



SERVICE JEUNESSE – INSCRIPTION VACANCES D'HIVER 2012
ESPACE JEUNES CLIN D'OEIL
 ☎ : 02.32.96.02.04

ENFANT :

Nom & prénom de l'enfant :

Adresse :

☎ : ☎ :

Date de naissance : Age :

Nom & prénom du responsable légal :

N° d'allocataire CAF :

SECTEUR :

(case à cocher) 3/5 ans

6/9 ans

10/13 ans

DATES :

Inscriptions du 23 janvier au 3 février 2012

	8h30/12h	13h30/ 17h30	Journée continue* 8h30/17h30
Sam 25 fév	xxxxxxx		xxxxxxxxxxx
Lun 27 fév			
Mar 28 fév			
Mer 29 fév			
Jeudi 1 ^{er} mars			
Ven 2 mars			
Sam 3 mars	xxxxxxx		xxxxxxxxxxx
Lun 5 mars			
Mar 6 mars			
Mer 7 mars			
Jeu 8 mars			
Ven 9 mars			
Sam 10 mars	xxxxxxx		xxxxxxxxxxx

* Avec restauration à Corto Malfese

Date & signature du responsable :

MERCİ DE REMETTRE CETTE FICHE COMPLETEE AU SERVICE JEUNESSE.
333 RUE SADI CARNOT